

Schulnachweise zum Kauf von Schulversionen

Vielen Dank für Ihr Interesse am Kauf von Schulversionen über BtB. Profitieren Sie von unserer fast 20-jährigen Erfahrung im Vertrieb von Schulversionen.

Damit wir Ihren Auftrag schnellstmöglich bearbeiten können, benötigen wir zur Vorlage beim Hersteller Angaben zu Ihrem Status.

Für Privatpersonen haben wir ein Formular erstellt. Dieses finden Sie auf Seite 2.

Handelt es sich bei Ihnen um einen Bildungsträger benutzen Sie bitte das Formular auf Seite 3.

Bitte füllen Sie das für Sie passende Formular vollständig aus und senden uns dieses zusammen mit Ihrer Bestellung entweder per Fax (09404-95510) oder per Mail (info@btb-shop.de), damit wir Ihren Auftrag schnellstmöglich bearbeiten können.

Vielen Dank.

Schulnachweis zum Kauf von Schulversionen



für Privat-Personen

Angaben zum Lizenznehmer

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, daß alle Angaben wahrheitsgemäß sind. Ich bestätige, daß ich die Software ausschliesslich zu Aus- und Weiterbildungszwecken verwende. Maßgeblich sind die jeweiligen Lizenz- und Nutzungsbedingungen des Herstellers, die der Software beiliegen.

Name:	_____	Ich bin:		
Straße:	_____	<input type="checkbox"/> Student*	<input type="checkbox"/> Schüler	
PLZ / Ort:	_____	<input type="checkbox"/> Professor	<input type="checkbox"/> Lehrer	
Unterschrift:	_____	<input type="checkbox"/> Referendar	<input type="checkbox"/> Dozent (Vollzeit)	
Datum:	_____	<input type="checkbox"/> sonstiges:	_____	
Tel.:	_____		_____	
Email:	_____		_____	

* Eine Kopie der aktuellen Immatrikulationsbescheinigung habe ich beigefügt. Vielen Dank.

Angaben zur Schule oder Bildungseinrichtung

Hiermit bestätigen wir, daß die obengenannte Person unserer Bildungseinrichtung besucht oder dort tätig ist.

Name:	_____	
Straße:	_____	
PLZ / Ort:	_____	
Ansprechpartner:	_____	
Tel.:	_____	_____
Datum:	_____	Stempel mit Unterschrift

Schulnachweis

zum Kauf von Schulversionen



für Bildungseinrichtungen

Art der Bildungseinrichtung

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sekundarstufe 1:
(Grundschule, Sonderschule, Hauptschule, Realschule, Wirtschaftsschule, Gymnasium, Gesamtschule) | <input type="checkbox"/> Sekundarstufe 2:
(BVJ, BGJ, Duale Ausbildung, Fachschule, Berufsaufbauschule, FOS, Gymnasiale Oberstufe / berufl. Gymnasium) |
| <input type="checkbox"/> Tertiärbereich:
(Universitäten, Fachhochschule, Pädagogische/Theologische Hochschule, Berufsakademie) | <input type="checkbox"/> Quartärbereich:
(Weiterbildung, VHS, Vereine (gemeinnützige mit Freistellungsbescheid)) |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | |

Angaben zur Bildungseinrichtung / Lizenznehmer

Mit meiner Unterschrift bestätige ich/wir, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Ich/wir bestätige(n), daß ich/wir die Software ausschließlich zu Aus- und Weiterbildungszwecken verwende(n). Maßgeblich sind die jeweiligen Lizenz- und Nutzungsbedingungen des Herstellers, die der Software beiliegen.

Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Ansprechpartner: _____

Tel.: _____

Datum: _____

Stempel mit Unterschrift